

RHODE ISLAND ADULT DRUG COURT  
[Tribunal de RI que supervisa el tratamiento y rehabilitación de adultos adictos]  
TRIBUNAL SUPERIOR  
250 BENEFIT STREET  
PROVIDENCE, RI 02903

**RENUNCIA A LOS DERECHOS CONSTITUCIONALES**

En el caso de:

\_\_\_\_\_

Apellido      Nombre      2ª inicial

Número de caso \_\_\_\_\_

Supuestos cargos:

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

Comprendo que tengo los siguientes derechos constitucionales referentes a los cargos presentados en contra mía por: \_\_\_\_\_.

- Tengo DERECHO a que un abogado me represente en todo momento mientras este caso siga pendiente ante el Tribunal Superior. Si no puedo pagar a un abogado, pero necesito los servicios de uno, el Tribunal Superior me referirá a la Oficina del Abogado de Oficio o asignará un abogado para que me represente.
- Tengo DERECHO a guardar silencio y a no hablar de los cargos mencionados anteriormente con ningún representante de este tribunal. El guardar silencio no se puede utilizar en mi contra en audiencias futuras.
- Tengo DERECHO a una audiencia (juicio) o a una audiencia de infracción imparcial y completa delante de un juez o magistrado del Tribunal Superior al negar los cargos y tengo derecho a apelar frente al Tribunal Supremo cualquier decisión que el Tribunal Superior tome en contra mía.
- Entiendo que los cargos presentados en contra mía podrían llevar a mi detención o encarcelamiento en una penitenciaría por orden de un juez o magistrado del Tribunal Superior.
- Ningún representante de este tribunal en el Tribunal Superior me ha hecho promesas o dado garantías y tampoco me han amenazado o maltratado de forma o manera alguna.
- He leído y comprendo el Contrato del Rhode Island Adult Drug Court.
- He leído y comprendo mis derechos y desde este momento deseo renunciar a ellos e inscribirme en el programa del Rhode Island Adult Drug Court. Entiendo que la información que han obtenido de mí no se puede utilizar en mi contra en una audiencia formal por éstos u otros cargos; puedo dejar de contestar preguntas y retirarme en cualquier momento del proceso de este tribunal.

HE LEÍDO ESTA RENUNCIA DE DERECHOS CONSTITUCIONALES.  
COMPRENDO ESTOS DERECHOS Y EN ESTE MOMENTO ESTOY DE  
ACUERDO A RENUNCIAR A ELLOS.

\_\_\_\_\_  
Firma del partícipe

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha